

オリジナル氏名印申込書

何度でも使えるよう、コピーしてお使いください。

太線内をご記入ください。

ご注文日 年 月 日

ご注文者名

お客様名（施設名）

コード カタログ裏面の6ケタの番号をご記入ください。

ご請求区分コード一覧

*ご請求区分の表示が必要な場合、ご記入ください。

01:公費 02:個人 03:学級費 04:PTA 05:学年費
06:市費 07:教材費 09:消耗品費 73:園費
77:保護者会費 79:生徒会費 86:父母会費 99:その他

(お申込番号)

(数量)

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

書体

ご希望の書体を○で囲んでください。

明朝体・ゴシック体・楷書体・古印体

①②でふりがなを入れる場合は▽をつけてください。

旧字体が含まれている場合は□に▽をつけてください。

原稿内容

※文字が小さかったりすると判読しづらくなりますので、文字は枠内に、大きくはっきりとご記入ください。
※8文字を超える場合は、姓と名で改行してご記入ください。

旧字体

有 場所

(A)

姓 (A) (B) (C) (D) 名 (E) (F) (G) (H) 備考欄

有	場所	姓 (A)	(B)	(C)	(D)	名 (E)	(F)	(G)	(H)	備考欄
<input checked="" type="checkbox"/>	(A)	例	高	田		佳	則			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	①								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	②								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑧								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑨								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑩								

※人数が多い場合、上記に入らない場合、エクセル等データの場合には、educe_eigyouto@craypas.co.jp に送信してください。
※楷書体・古印体は文字によって形が変わる場合がございます。



0120-937-657

ご不明な点は、06-6910-8850までお問い合わせください。

処理	受付	確認